

Al Dirigente scolastico dell'Istituto Tecnico Statale "Girolamo Caruso" di Alcamo

Il/La sottoscritt_

(Nome e Cognome)

genitore dell'alunn_ _____ frequentante nell'anno scolastico

_____ / _____ la classe _____ di questo Istituto

CHIEDE

che, ai sensi dell'art. 303 del D. Lgs. n. 297 del 16/4/94, il/la figlio/a possa ottenere l'esonero:

(barrare e completare con i dati richiesti)

totale dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica

parziale da determinate esercitazioni, quali:

e che l'esonero dalle attività sia:

permanente (quando l'esclusione è concessa per l'intero anno scolastico)

temporaneo (quando l'esclusione è limitata ad una parte dell'anno scolastico)

per il periodo dal _____ al _____.

L'esonero sopraindicato dalle esercitazioni pratiche di educazione fisica viene richiesto per il seguente motivo:

_____.

Si allega certificazione medica in originale.

_____, _____

(Città)

(Data)

(Firma del genitore)